

भ्रसाधारग

## **EXTRAORDINARY**

भाग I---खण्ड 1



#### PART I-Section 1

प्राधिकार से प्रकाशित

### PUBLISHED BY AUTHORITY

सं 0 141]

**नई** बिल्ली, शनिवार, जून 17, 1972/ज्येष्ठ 27, 1894

No. 1411

NEW DELHI, SATURDAY, JUNE 17, 1972/JYAISTHA 27, 1894

इस भाग में भिन्न पुष्ठ संख्या दी जाती है जिसमें कि यह अलग संकलन के रूप में रखा जा सके।

Separate paging is given to this Part in order that it may be filed as a separate compilation

#### MINISTRY OF FINANCE

(Department of Economic Affairs)

#### NOTIFICATIONS

New Delhi, the 17th June 1972

No. F.3(18)-NS/70/(i).—The President hereby makes the tollowing rules further to amend the Post Office Savings Bank (Cumulative Time Deposit) Rules, 1959, namely:—

- 1. (1) These rules may be called the Post Office Saving Bank (Cumulative Time Deposits) (Fifth Amendment) Rules, 1972.
  - (2) They shall come into force on the 1st July, 1972.
  - 2. In the Post Office Savings Bank (Cumulative Time Deposits) Rules, 1959,—
- (a) in sub-rule (1) of rule 10, in the opening paragraph, after the words "the survivor may", the words, figures and letter "subject to the provisions of rule 10A" shall be inserted;

"10A. Payment of full maturity value on the death of depositor in certain cases,--

- (i) On the death on or after the 1st July, 1972 of a depositor in a single 5 year account or of the surviving depositor in a joint 5 year account of the denomination of Rs. 5 or Rs. 10, not being a discontinued account, the legal heir or nominee, as the case may be, of such depositor, shall be entitled to the full maturity value of the account, including bonus, less value of defaults, if any, with interest due and the amount of withdrawals outstanding, if any, with interest thereon, provided the following conditions are satisfied, namely:—
  - (a) Twenty-four months have elapsed from the date of the opening of the account, and during the said period, monthly instalments have been paid into the account without any default and there has been no withdrawal from the account during the said period.
  - Note: A defaulted instalment paid with interest before the death of the depositor or surviving depositor, as the case may be, shall not be treated as a default.
  - (b) The age of the depositor or depositors, as the case may be, at the time of opening the account was not less than 18 years and not more than 53 years.
  - Note: Every depositor in one account opened before the 1st July, 1972 shall give a declaration to the Post Office on plain paper indicating the age at the time of the opening of the account and every depositor in one account opened on or after the said date shall make such a declaration on the application for opening the account.
  - (c) The legal heir or nominee, as the case may be, of the deceased depositor has not made any claim, or has not already been given the benefit in respect of any other account under this rule or in respect of a Recurring Deposit account under rule 11A of the Post Office (Recurring Deposits) Rules, 1970, held by the same deceased depositor.
- (ii) If a depositor or the surviving depositor, as the case may be has more than one 5 year account of the denomination of Rs. 5 or Rs. 10, the benefit of payment under this rule shall be available in respect of only one account which may be specified by the depositor or surviving depositor, as the case may be. Such depositor may change the option and specify another account if he so desires by an application to the Post Office where the account stands registered. If no such account has been so specified by such depositor, the benefit of payment shall be admissible in respect of the earliest account of the denomination of Rs. 10, if any, which qualifies for payment and if there is no such account of the denomination of Rs. 10, then in respect of the earliest account of the denomination of Rs. 5 which qualifies for payment.
- (iii) The legal heir or nominee, as the case may be shall, on the death of the depositor or the surviving depositor, as the case may be, apply in triplicate in Form PSP-I annexed to these rules, to the Post Office where the account stands registered, not later than one year from the death of such depositor. A death certificate, or a certified copy thereof shall be attached with the claim. The claim shall be sanctioned by the Head Postmaster after verification from the Office of the National Savings Commissioner, Nagpur, that the benefit of the payment of full maturity value on death has not been previously availed of by the legal heir or nominee of the deceased depositor in respect of any other account including a Recurring Deposit account opened under the Post Office (Recurring Deposits) Rules, 1970.";

(c) after Table III, the following Form shall be added, namely:—. "To be filled in triplicate.

### FORM PSP-1.

`To				
The	Postmaster,			
Subject	t:—Claim und	lcr the scheme o	f Protected Savings.	
Sir,				
In o	connection with account.	th the settlemen	t of claim of 5-year	CTD/P.O. Recurring
of		Post Office, I/	the name of We	
			.(State full relationsh (place of	
the ful	l maturity va	lue of the accou	nt under the scheme of	Protected Savings.
In s	upport of the	claim, I hereby	submit:	
(i)	A death C	ertificate issued	ъу	
* (ii)	A succession	on Certificate	granted by	under
No		.dated		
* (iii)	Probate of	will granted by		
			lated	
* (iv)	Letters of	Administration o	f the Estate of the dec	eased granted by
	·			
**(v)	your records	3	the deceased as per not	
I/W or Recu the Pro	e certify that urring Deposi otected Saving	I/We have not a t account standings Scheme nor sh	made any claim in resp ng in the name of the all I/We do so in futu	ect of any other CT <b>D</b> above deceased unde <b>r</b> re.
		er is not applica		
(**In (	case of nomin		iii) & (iv) are not nece	
	// TO 11 DT		leceased account holder	
		ime		
•	•			
(1	11)		f near relatives.	•
S. No	. Name	Age	Relationship	Address
I. 2.				<u>.                                      </u>
3.				

To my/our knowledge, the deceased had the following other CTD/Recurring Deposit Accounts on which I/We shall not claim the benefit under the Protected Savings Scheme and shall claim only the proportionate amounts payable under

S. No.	Account No.	Type of account CTD/RD	P.O at which account stands	Date of opening account	Denomi- nation	Name of nominee if any
I	2	3	4	4	6	7
1. 2. 3. 4.						
				Signat	Yours fure(s) of c	aithfully, claimant(s)
		Ad	idress:—(i) .			
			(ii) .			
			•			
		Certifica	te by two wit	nesses		
o the appl vhose favo	lication for	the paymen ession certif	son who has a t is the real of lcate/probate	claimant :	and the sar	ne person i
			1. Signatu:	re and Ad	ldress	
			2. Signat	ure and		
			* * * *			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
		To be filled	in by the Pos	tmaster		
	d I am sati		ated above ha the claimant(			

Also certified that the age of the account  $hold \epsilon_{\Gamma}$  at the time of opening the account, as given in Application Form/Declaration given by the account holder, was..... years.

Forwarded in duplicate to the Central Registration Office, Office of the National Savings Commissioner, Post Box No. 96, Nagpur, for verification if any claim under the Protected Savings Scheme has already been registered in the name of the above deceased.

Seal of Post Office. Signature of the Postmaster.

To be filled in by the Central Registration Office

*Certified that no claim has been previously registered in this office in respect
of Shri (deceased) account helder of CTDV
Recurring Deposit Accounts mentioned above, who died onat
The claim may, thus, be admitted if otherwise found in order.
Registration No

*Certified that a claim has already been registered in respect of a C.T.D./
Recurring Deposit account standing in the name of Shrideceased.
The particulars are as under:—
CTD/RD Account No of denomination Rs
opened at P. O on
Name of the claimant(s)
(Nominee(s)/heir(s)
Registration No dated
*Delete which-ever is not applicable.
Seal of Central Registration Office.
То

Postmaster

Signature of Officer Incharge of Central Registration Office."

### वित्त मंत्रालय

# ( ब्राधिक काय विभाग )

## श्रधिसूचनाएं

नयी दिस्ली, 17 जून, 1972

संख्या एफ  $^{\circ}$  3 (18) -एन  $^{\circ}$ एस  $^{\circ}$  7  $^{\circ}$ 0 (i).-राष्ट्रपति एतदृष्ठारा, डाकघर बचत बैंक बढ़ने वाली सावधिक जमा नियमावली 1959 में और ग्रागे संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम जनाते हैं, श्रर्थात् :—

- 1. (i) इन नियमों को डाकघर बच्चत बैंक (बढ़ने वाली सावधिक जमा) (पांचवां संशोधन)
   नियमावली 1972 कहा जा सकेशा ।
  - (ii) ये नियम पहली जुलाई 1972 से लागू होंगे।
- 2. डाकघर बचत बैंक (बढ़ने वाली सावधिक जमा) नियमावली 1959 में--
  - (क) नियम 10 के उपनियम (1) में, प्रारम्भिक पैराग्राफ में "उत्तरजीवी" शब्दों के बाद "नियम 11 क के उपबन्धों के प्रधीन" शब्द, श्रंक ग्रौर वर्ग रखे जाऐंगें।
  - (ख) नियम 10 के बाद, निम्नलिखित नियम जोड़ा जाएगा, श्रंथात्:

    "10-क-कतिपय भामलों में जमाकर्ता की मृत्यु के बाद पूर्ण परिपक्षता मूह्य
    की श्रवायमी ---

- (i) पांच रुपये और दस रुपये के मूल्य वर्ग के पांचवर्षीय एकल खाते के मामले में जो कभी बंद न हुआ हो जमा कर्ता की, अथवा ऐसे ही पांचवर्ष के संयुक्त खाते के मामले में उत्तरजीवी जमाकर्ता की पहली जुलाई, 1972 को या उसके बाद, मत्यु हो जाने पर इस प्रकार के जमा कर्ता के, यथास्थिति विधिक वारिस अथवा नामित व्यक्ति को, खाते के पूर्ण परिपक्वता मूल्य को प्राप्त करने का हक होगा, जिस में से अदायगी में हुई चूकों की रकमें, यदि कुछ हों, उन पर देय ब्याज समेत, नथा निकाली गयी रकमें, यदि कुछ हों, उन पर देय ब्याज समेत, घटा दी जायंगी, बशर्ते कि निम्नलिखित शत पूरी की गयी हों :——
  - (क) खाता खोले जाने की तारीख से चौबीस महीने की भ्रवधि गुजर गयी हो भौर उपर्युक्त श्रवधि के दौरान मासिक किस्तों खाते में बिना किसी चूक के श्रदा की जाती रही हों भौर उपर्युक्त श्रवधि के दौरान खाते से कोई रकम न निकाली गयी हो ।
- ने\ट: श्रयदि न चुकायी गयी किस्त की श्रदायगो यथास्थिति जमाकर्ता श्रथवा उत्तरजीवी जमाकर्ता की मृत्यु से पहले ब्याज सहित कर दी गयी हो, तो उसे चुक नहीं माना जयगा ।
  - (ख) यथास्थिति जमाकर्ता ग्रथवा जमा कर्ताभीं की श्रायुखाता खोले जाने के समय 18 वर्ष से कमन हो और 53 वर्ष से ज्यादान हो।
- भोट:-पहली जुलाई 1972 से पहले खोले गये एक खाते के मामले में प्रत्येक जमाकर्ता सादे कागज पर डाकथर को लिखित घोषणा पत्न देगा, जिसमें वह यह बतायेगा कि खाता खोले जाने के समय उसकी श्रायु क्या थी श्रीर उपर्युक्त तारीख को या उसके बाद खोले जाने वाले खाते के मामले में प्रत्येक जमाकर्ता को, खाता खोलने के श्रावेदन पत्र पर इस प्रकार की घोषणा करनी होगी।
  - (ग) मृतक जमाकर्ता के यथास्थिति विधिक वारिस ग्रथवा नामित व्यक्ति ने किसी प्रकार का दावा नहीं किया है अथवा उसे इस नियम के ग्रधीन किसी ग्रन्य खाते के सम्बन्ध में या उसी मृत जमाकर्ता द्वारा धारित, डाकघर (ग्रावर्ती जमा) नियमावली, 1970 के नियम 11क के ग्रन्तर्गत खुले ग्रावर्ती जमा खाते के सम्बन्ध में किसी प्रकार का लाभ नहीं दिया गया है ।
  - (ii) यदि यथास्थिति जमाकर्ता ग्रथवा उत्तरजीवी जमाकर्ता ने, 5 रुपये ग्रथवा दसरुपये के मूल्य वर्ग के एक से ज्यादा पंचवर्षीय खाते खोल रखे हों, तो इस नियम के ग्रधीन श्रदायगी का लाभ केवल एक ही खाते के सम्बन्ध में दिया जा सकेगा, जिस के संबंध में यथास्थिति जमाकर्ता ग्रथवा उत्तरजीवी जमाकर्ता द्वारा स्पष्ट रुप से निर्देश किया जाए। इस प्रकार का जमाकर्ता ग्रपना विकल्प बदल सकेगा श्रीर ग्रपनी इच्छा के श्रनुसार दूसरे खाते को निर्दिष्ट कर सकेगा । इसके लिए उसे उस डाक घर को जहां खाता खुला होगा एक श्रावदन पत्न देकर श्रपना विकल्प बताना होगा । यदि इस प्रकार के जमाकर्ता द्वारा इस प्रकार का कोई खाता निर्दिष्ट न किया गया हो, तो श्रदायगी का स्थाभ दस स्पर्य के मूल्य वर्ग के उस

सब से पहले खाते के सम्बन्ध में यदि कोई हो, दिया जाएगा जो ग्रदायगी के योग्य हो गया होगा श्रौर यदि दस रुपये के मूल्य का ऐसा कोई खाता नहीं होगा, तो 5 रुपये के मूल्यवर्ग के उस सब से पहले खाते के सम्बन्ध में यह लाभ दिया जायगा, जो श्रदायगी के योग्य होगा ।

- (iii) जमाकर्ता श्रयवा उत्तरजीवो जमाकर्ता को मृत्यु हो जाने, पर, यथास्थिति, स्थिति , उमका विधिक वारिस या उसके हारा नामिन व्यक्ति, उम डाकधर को जिस में खाता दर्ज हो इस प्रकार के जमाकर्ता की मृत्यु हो जाने के बाद एक वर्ष के अन्दर अन्दर इन नियमों में अनुबद्ध फार्म पी० एस० पी०—1 में तीन प्रतियों में श्रावेदन पत्र देगा । मृत्यु प्रभाण पत्र अथवा उसकी एक प्रमाणित प्रतिलिपि दावे के साथ भेजी जानी चाहिए। इस प्रकार के दावे को मुख्य पोस्टमास्टर द्वारा, राष्ट्रीय बचत आयुक्त नागपुर के कार्यालय से इस आणय का सत्यापन प्राप्त किए जाने के बाद मंजूर कर लिया जायगा कि जमाकर्ता की मृत्यु हो जाने पर, डाकधर (स्रावर्ती जमा) नियमावली 1970 के अन्तर्गत ...खोले गये आवर्ती खाते महित किसी भी श्रन्य खाते के सम्बन्ध में पूर्ण परिपक्वता मृत्य का भुगतान लेने का लाभ इससे पहले मृतक जमाकर्ता के विधिक बारिस या नामित व्यक्ति ने प्राप्त नहीं किया है ।
- (ग) सारणी III के बाद निम्नलिखित फार्म जोड़ा जाएगा, श्रर्थात् :--

तीन प्रतियों में भरते के लिए फार्म पी० एस० पी० ---1

सेवा में.

पोस्ट मास्टर,					
<b>बिषय</b> :-संक्षिप्त बचत यो	जना के ग्रन्तर्गत दावा।				
महोदय,					
	, डाकध	र की पस्तकों में	<u> </u>		
के नाम मौजूद 5 वर्षीय ब	ढ़ने वाले सावधि जमा/डाकघर ।	प्रावता जमा <b>खा</b> त	ा संख्या		
	. के दावे के निपटारे के संबंध	में, मैं / हम ए	तद्द्वारा	मृतक का	/ के
		( पूरा संबंध	बताएं),	जिसकी	मृत्यु
क्रिक <b>ं</b> क	क्ती	<del>7.</del>	/ स्थान	का आध	जन्में

मृत्यु हुई थी) हो गई थी, संरक्षित बचतः योजना के ग्रन्तर्गत खाते के पूर्ण परिपक् <b>व मूल्य का दावा</b> क <b>रता</b>
हूं / करते हैं । दावे के समर्थन में, निम्नलिखित प्रस्तुत किए जाते हैं :—
(i) मृह्यु प्रमाण-पन्न
*(ii) संख्या
*(iii) संख्यादिनांक के ग्रन्तर्गत
*(iv) संख्या
**( $_{ m V}$ ) - ग्रापके श्रिभिलेख में दर्ज नामांकन के श्रनुसार मैं $/$ हम मृतक का $/$ के नामित स्पक्ति हूं $/$ हैं।
मैं / हम प्रमाणित करता हूं। करते हैं कि मैंने /हमने संरक्षित वजत योजना के अन्तर्गत उपर्युक्त मृतक के नाम मौजूद किसी अन्य बढ़ने वाले सावधि जमा अथवा आवर्ती जमा खाते के बारे में कोई दावा नहीं किया है और न मैं/ हम भविष्य में ऐसा करूंगा / करेंगे।
(* जो खागू न होता हो उसे काट दीजिए ) ।
(**नामित व्यक्तियों के मामले में मद्य $(II)$ , $(III)$ भीर $(Iv)$ म्नावश्यक नहीं है ।
मृतक खाताश्रारी का ब्यौरा
$m{\Gamma}(i)$ पूरा नाम $\ldots$
(ii) पुत्र <sup>ी</sup> ,पुत्री/पत्नीशीशी
$(\mathrm{ii}_{\mathbf{i}})$ श्रन्तिम पता
***********************

<b>L</b>		निकट	संबंधियों का व्यौरा		
ऋम संख्य	π	नाम	भ्रायु	संबंध	पता
1	<del> </del>		<del></del>		
2					
3					
4					
5					
6					
			वल बढ़ने वाले साव <b>धि</b> शे द्यावा करूंगा / क <b>रेंगे</b>		ा आताक नियमाक
ऋम	खाता	•	डाकघर का नाम		े मूल्य नामित क्यक्ति
सं०	सं०	जमा/म्नावर्ती जमा खाते की किस्म	जहां खाता है	की तारीख	'वर्ग का नाम यदि कोई हो
1	2	3	4	5	6 7
1					
2					
3					
4					
				¥	नवदीय,
				दावेदार/दावे	दारों के हस्ताक्षर
		पता	:(i)	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
			(ii)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			, ,		

## दो साक्षियों द्वारा प्रमाश-पत्र

	हमा	<b>्तद्</b> द्वार	यह प्रमा	णित कर	ते हैं वि	के जि	स व्यक्ति	ने	ग्रावेदन ि	कया है	श्रीरः	भुगतान
के (	लए भ्रा	वेदन प	<mark>त्र</mark> पर ह	स्ताक्षर	किए हैं	वह	भुगतान	का	वास्तविक	दावेदा	र है फ्रॉ	रियह
वही	व्यक्ति	है जिस	के पक्ष में त	यायालय	ने उत्त	राधिः	हार प्रमा	ण-पह	<mark>ा</mark> /बिल का	प्रोबेट	/ प्रशास	न-पन्न
प्रदान	किया	है ।										

1.	ह	स्त	TE	Я <sup>-</sup>	₹	Ţ	n	₹	C	₹	π	•		•	٠	•	•	-	•	•	•	•			
													•									:			
		•			,						•												•		
2.	हस्	ता	क्ष	र	7	দী	र		TC*	π		-	•			•	•	•	•						
			•				•						•	•					•						

# पीस्ट मास्टर द्वारा भरा जाए

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरणों की जांच, डाक प्रिभिलेखों से मिला कर, कर स्त्री गई है भ्रीर मैं सन्तुष्ट हूं कि दावेदार मृतक का /के नामित व्यक्ति वापिस है / हैं ।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि खाता खोलने के समय खाताधारी की भ्रायु, जैसा कि उसके श्रावेदन पत्र / घोषणा पत्र में दी गयी है . . . . . . . . . वर्ष की थी।

केन्द्रीय पंजीकरण कार्यालय, राष्ट्रीय बचत आयुक्त का कार्यालय, पोस्ट बाक्स नं० 96, नागपुर को दो प्रतियां यह जांच करने के लिए भेजी जा रही हैं कि मृतक के नाम से संरक्षित बचत योजना के श्रन्तर्गत पहले से तो कोई दावा पंजीकृत नहीं किया गया है ।

पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर

# केन्द्रीय गंजीकरण कार्यालय द्वारा भरा जाए

*प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त बढ़ने वाले सा	विधि जमा में भ्रावर्ती जमा खाते के धारक
श्री (मृतक)	के सम्बन्ध में जिनकी मृत्यु दिनांक
 को	में हुई थी इस कार्यालय में पहले
से कोई दावा/पंजीकृत नहीं किया गया है । यदि दावा	•
जाए ।	
આલું (	
पंजीकरण संख्या	
***************************************	
*प्रमाणित किया जाता है कि श्री	
वाले सावधि जमा।ग्रावर्ती जमा खाते के सम्बन्ध में पहले से ह	ही एक दावा पंजीकृत किया जा चुका है <b>।</b>
विवरण नीचे दिया गया है :—	
बढ़ने वाला सावधि जमा/ श्रावर्ती जमा खाता संख्या	
जिसका मूल्य-वर्ग ६०	है और
जो डाक घर	
दिनांक को खोल	ागया था।
S 1 S 50	_
दावेदार /दावेदारों का नाम	
**********	( नामित / वारिस )
	(
पंजीकरण सक्या	इनांक
*जो लागू न होता हो उसे काट दें।	
केन्द्रीय पंजीकरण कार्यालय की मोहर	केन्द्रीय पंजीकरण कार्यालय के प्रभारी
•	श्रधिकारी के हस्ताक्षर
सेवा में	
त्रपा ग	
पोस्टमास्टर,	

- 1. (1) These rules may be called the Post Office (Recurring Deposits) (Fifth Amendment) Rules, 1972.
  - (2) They shall come into force on the 1st July, 1972.
  - 2. In the Post Office (Recurring Deposits) Rules, 1970,-
- (a) in sub-rule (1) of rule 11, in the opening paragraph, after the words "the survivor may", the words, figures and letter "subject to the provisions of rule 11A" shall be inserted;
  - (b) after rule 11, the following rule shall be inserted, namely:—
- "11A. Payment of full maturity value on the death of depositor in certain cases,—
  - (i) On the death on or after the 1st July, 1972 of a depositor in a single account, or of the surviving depositor in a joint account of the denomination of Rs. 5 or Rs. 10, not being a discontinued account, the legal heir or nominee, as the case may be, of such depositor, shall be entitled to the full maturity value of the account, less value of defaults, if any, with interest due and the amount of withdrawals outstanding if any, with interest thereon, provided the following conditions are satisfied, namely:—
    - (a) Twenty-four months have elapsed from the date of the opening of the account, and during the said period, monthly instalments have been paid into the account without any default and there has been no withdrawal from the account during the said period.
    - Note.—A defaulted instalment paid with interest before the death of the depositor or surviving depositor, as the case may be, shall not be treated as a default.
    - (b) The age of the depositor or depositors, as the case may be, at the time of opening the account was not less than 18 years and not more than 53 years.
    - Note.—Every depositor in one account opened before the 1st July, 1972 shall give a declaration to the Post Office on plain paper indicating the age at the time of the opening of the account and every depositor in an account opened on or after the said date shall make such a declaration on the application for opening the account.
    - (c) The legal heir or nominee, as the case may be, of the deceased depositor has not made any claim, or has not already been given the benefit in respect of any other account under this rule or in respect of a Cumulative Time Deposit account under rule 10A of the Post Office Savings Bank (Cumulative Time Deposits) Rules, 1959, held by the same deceased depositor.
  - (ii) If a depositor or the surviving depositor, as the case may be, has more than one account of the denomination of Rs. 5 or Rs. 10, the benefit of payment under this rule shall be available in respect of only one account which may be specified by the depositor or surviving depositor, as the case may be. Such depositor may change the option and specify another account if he so desires by an application to the Post Office where the account stands registered. If no such account has been so specified by such depositor, the benefit of payment shall be admissible in respect of the earliest account of the denomination of Rs. 10, if any, which qualifies for payment and if there is no such account of the denomination of Rs. 10, then in respect of the earliest account of the denomination of Rs. 5 which qualifies for payment.

- (iii) The legal heir or nominee, as the case may be shall, on the death of the depositor or the surviving depositor, as the case may be, apply in triplicate in Form PSP-I annexed to these rules, to the Post Office where the account stands registered, not later than one year from the death of such depositor. A death certificate, or a certified copy thereof, shall be attached with the claim. The claim will be sanctioned by the Head Postmaster after verification from the Office of the National Savings Commissioner, Nagpur, that the benefit of the payment of full maturity value on death has not been previously availed of by the legal heir or nominee of the deceased depositor in respect of any other account including a Cumulative Time Deposit account opened under the Post Office Savings Bank (Cumulative Time Deposits) Rules, 1959.";
- (c) after rule 14, the following Form shall be added, namely:-

"To be filled in triplicate

#### FORM PSP-1

_	<b>-</b>
-1	~~

10	
The Po	ostmaster,
Subject:-	-Claim under the scheme of Protected Savings.
Sir,	
In con Deposit a	nection with the settlement of claim of 5-year CTD/P.O. Recurring ecount.
of awho died	
In sup	port of the claim, I hereby submit:
(i) A	A death Certificate issued by
*(ii)	A succession Certificate granted byunder Nodated
	Probate of will granted bynder Nodated
*(iv)	Letters of Administration of the Estate of the deceased granted by dated
	I/We/am/are nominees of the deceased as per nomination registered in our records.

I/We certify that I/We have not made any claim in respect of any other CTD or Recurring Deposit account standing in the name of the above deceased under

the Protected Savings Scheme nor shall I/We do so in future.

<sup>\*</sup>Cross out whichever is not applicable.

<sup>•\*</sup>In case of nominees, items (ii), (iii) & (iv) are not necessary.

### Particulars of deceased account holder

- (i) Full Name.....
- (ii) Son/Daughter/Wife of .....
- (iii) Last address .....

#### Particulars of near relatives.

:\$. No.	Name	Age	Relationship	Address
2.				
3.				
4.				
5.				
· 6.				

To my/our knowledge, the deceased had the following other CTD/Recurring Deposit Accounts on which I/We shall not claim the benefit under the Protected Savings Scheme and shall claim only the proportionate amounts payable under the C.T.D./R.D. Rules

S. No.	Amount No.	Type of account CTD/RD	P. O. at which account. stands,	Date of opening account	Denomi- nation	Name of nominee if any
1. 2. 3. 4.	(2)	(3)	(4)	(5) Sign	(6) Yours f nature(s) of c	(7) aithfully, llaimant(s)
			Address:	(ii)		

### Certificate by two witnesses

We hereby certify that the person who has applied for and put his signature to the application for the payment is the real claimant and the same person in whose favour the succession certificate/probate of will/Letters of administration has been granted by the court.

1. Signature and Address					•			
2. Signature and Address.	:							

### To be filled in by the Postmaster

Certified that the particulars stated above have been checked with the Postal records and I am satisfied that the claimant(s) is/are nominee(s)/heir(s) of the deceased.

Also certified that the age of the account holder at the time of opening the account, as given in Application Form/Declaration given by the account holder, was..... years.

Forwarded in duplicate to the Central Registration Office, Office of the National Savings Commissioner, Post Box No. 96, Nagpur, for verification if any claim under the Protected Savings Scheme has already been registered in the name of the above deceased.

Seal of Post Office. Signature of the Postmaster.

To t	be	filled	in	by	thc	Central	Registration	Office
------	----	--------	----	----	-----	---------	--------------	--------

*Certified that no claim has been previously registered in this office in respectof Shri
in order.  Registration No
*Certifled that a claim has already been registered in respect of a C.T.D Recurring Deposit account standing in the name of Shrideceased The particulars are as under:—
CTD/RD Account No. of denomination Rs. opened at P. O. on
Nominee(s)/heir(s)
Registration No dated
Postmaster

Signature of Officer Incharge of Central Registration Office."

B. MAITHREYAN, Jt. Secy.

<sup>\*</sup>Delete whichever is not applicable.

संख्या एफ० 3 (18)-एन० एस० /70 (ii) — राष्ट्रपति एतद्हारा, डाकघर (भावर्ती जमा) नियमावली 1970 में और श्रागे संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाने हैं, श्रर्थात् :—

- 1. (1) इन नियमों को डाकघर (श्रावर्ती जमा) (पांचवां संशोधन) नियमावली 1972 कहा जा मकेगा ।
  - (2) ये नियम पहली जुलाई, 1972 में लागू होंगे।
- 2. धाकघर (ग्रावर्ती जमा) नियमावली 1970 में---
  - (क) नियम 11 के उपनियम (1) में, प्रारम्भिक पैराग्राफ में "उत्तरजीवी" शब्दों के बाद "नियम 11क के उपबन्धों के ग्रधीन" शब्द, श्रंक ग्रीर वर्ग रखें जाएंगे।
  - (ख) नियम 11 के बाद, निम्नलिखित नियम जोड़ा जाएगा, ग्रर्थीत :--
  - "11क. -कतिपथ मामलों में जमाकर्ताकी मृत्युके बाद पूर्ण परियक्ता मूल्य की ब्रवायनी :--
    - (1) पांच रुपये श्रीर दस रुपये के मूल्य वर्ग के एकल खाते के मामले में जो कमी बंद न हुआ हो जमा कर्ता की, श्रथवा ऐसे ही संयुक्त खाते के मामले में उत्तरजीवी जमाकर्ता की पहली जुलाई, 1972 को या उसके बाद, मृत्यु हो जाने पर इस प्रकार के जमाकर्ता के यथास्थित विधिक वारिस श्रथवा नामित व्यक्ति को, खाते के पूर्ण परिपक्वता मूल्य को ग्रांत करने का हक होगा, जिसमें से श्रवायगी में हुई चूकों की रकमें, यदि कुछ हों, उन पर देय ब्याज समेत, बदा दी जाएंगी, बगर्ते कि निम्नलिखित शर्ते पूरी की गई हों :—
      - (क) खाता खोले जाने की वारीख से चौबीस महीने की प्रविध गुजर गयी हो भ्रौर उपर्युक्त प्रविध के दौरान मासिक किस्तें खाते में बिना किसी चूक के श्रदा की जानी रही हों भ्रौर उपर्युक्त श्रविध के दौरान खाते से कोई रकम न निकाली गई हो ।
  - नोट .—यदि न चुकाई गई किस्त की ग्रदायगी यथास्थिति जमाकर्ता श्रयवा उत्तरजीवी जमाकर्ता की मृत्यु से पहले ब्याज सहित कर दी गई हों, तो उसे चूक नहीं माना जायगा ।
    - (ख) यथास्थिति जमाकर्ता भ्रथवा जमा कर्ताश्रों की श्रायु खाता खोले जाने के समय 18 वर्ष से कम न हो श्रीर 53 वर्ष से ज्यादा न हो।

- नीट: पहली जुलाई, 1972 में पहले खाले गये खाते के मामले में प्रत्येक जमाकर्ता मादे कागज पर डाकचर को लिखित घोषणा पत्न देगा, जिसमें वह यह बताएगा कि खाता खोले जाने के समय उसकी धायु क्या थी धौर उपयुक्त तारीख को या उसके बाद खोले जाने वाले खाते के मामले में प्रत्येक जमाकर्ता को, खाता खोलने के धाबेदन पत्न पर इस प्रकार की घोषणा करनी होगी।
  - (ग) मृतक जमाकर्ता के यथास्थिति विधिक वारिस ग्रथवा नामित व्यक्ति ने किसी प्रकार का दावा नहीं किया है ग्रथवा उसे इस नियम के ग्राधीन किसी ग्रन्य खाते के सम्बन्ध में या डाकवर बचत बैंक (बढ़ते वालो सावधि जमा) नियमावली, 1959 के नियम 10क के ग्रागिन किसी बढ़ने वाले सावित्र जमा खाते के संबंत्र में जो उं मृतक जमाकर्ता ने खोल रखा था, किसी प्रकार का लाभ नहीं दिया गया है।
    - (ii) यदि यथास्थिति जमाकर्ता अयदा उत्तरजीवी जमाकर्ता ने, 5 रुपये अपवा दस रुपये के मूल्य वर्ग के एक से ज्यादा खाते खोत रखे हों, तो इस नियम के अधीन अदायगी का लाभ केवल एक ही खात के सम्बन्ध में दिया जा सकेगा, जिसके सम्बन्ध में यथास्थिति जमाकर्ता अथवा उत्तरजीवी जमाकर्ता द्वारा स्पष्ट रूप से निर्वेश किया जाए। इस प्रकार का जमाकर्ता अपना विकल्प बदल सकेगा और अपनी इच्छा के अनुसार दूसरे खाते को निर्दिष्ट कर सकेगा। इसके लिए उसे उस डाकथर को जहां खाता खुला होगा एक आवेदन पत्र देकर अपना विकल्प बताना होगा। यदि इस प्रकार के जमाकर्ता द्वारा इस प्रकार का कोई खाता निर्दिष्ट न किया गया होगा, तो अदायगी का लाभ दस रुपये के मूल्यवर्ग के उस सबसे पहले खाते के सम्बन्ध में यदि कोई हो, दिया जाएगा जो अदायगी के योग्य होगा, तो 5 रुपये के मूल्यवर्ग के उस सबसे पहले खाते के सम्बन्ध में यदि दस रुपये के जुल्य का ऐसा कोई खाता नहीं होगा, तो 5 रुपये के मूल्यवर्ग के उस सबसे पहले खाते के सम्बन्ध में यह लाभ दिया जायगा, जो अदायगी के योग्य होगा।
      - (iii) यथास्थिति अमाकर्ता अथवा उत्तरजीवी जमाकर्ता की मृत्यु हो जाने पर यथास्थिति उसका विधिक वारिस या उसके द्वारा नामित व्यक्ति, उस डाकघर को जिसमें खाता दर्ज हो ६स प्रकार के जमाकर्ता की मृत्यु हो जाने के बाद एक वर्ष के अन्दर अन्दर इन नियमों से अनुबद्ध फार्म पी० एस० पी०-1 में तीन प्रतियों में आवेदनपत्न देगा । मत्य-प्रमाण पत्न अथवा उसकी एक प्रमाणित प्रतिलिप दावे के साथ

भेजी जानी चाहिए। इस प्रकार के दावे को मुख्य पास्टमास्क्रेंट द्वारा, राष्ट्रीय बचत आयुक्त, नागपुर के कार्यालय में इस आशय का सत्यापन प्राप्त किए जाने के बाद मंजूर कर लिया जायगा कि जमाकर्ता की मृत्यु हो जाने पर, डाकघर बचत बैंक (बढ़ने वाली सावधि जमा) नियमावली, 1959 के अन्तर्गत खोले गये बढ़ने वाले साविधि जमा खाते सहित किसी भी अन्य खाने के सम्बन्ध में पूर्ण परिषक्तिता मूल्य का भुगतान लेने का लाभ इससे पहले मृतक जमाकर्ता के विधिक वारिम या नामित व्यक्ति ने प्राप्त नहीं किया है।

(ग) नियम 14 के बाद निम्नलिखित फार्म जोड़ा जाएगा, ग्रथित्:--

फार्म यो० एस० पी०-1

तीन प्रतियों में भरने के लिए
सेवा में,
पोस्ट मास्टर , 
विषय :—-संरक्षित बचत योजना के श्रन्तर्गत दावा ।
महोदय,
के नाम
मौजूद 5 वर्षीय बढ़ने वाले सावधि जमा/डाकघर श्रावर्ती जमा खाता संख्या ——————
के दावे के निपटारे के सम्बन्ध में, मैं/हम एतद्द्वारा मृतक का/के
(पूरा सम्बन्ध बताए ), जिसकी मृत्यु दिनाक ——————— को —————
में (स्थान का नाम जहां मृत्यु हुई थी) हो गई थी, संरक्षित बचत योजन
के म्रन्तर्गत खाते के पूर्ण परिपक्य मूल्य का दावा करता हूं / करते हैं। दावे के समर्थन मे
निम्नलिखित कागज-पन्न प्रस्तुत किए जाने हैं:
(।) ———————
मत्य प्रमाण-पत्न

*(ii) संख्या	—————————————————————————————————————
के भ्रन्तर्गत ———	
उत्तराधिकार प्रमाण पत्र	
*(iii) संख्या	
<del></del>	प्रदत्त प्रोवेट
*(iv)संख्या ———-	
भ्रन्तर्गत ⊸	मृतक को सपदा
मे सम्बन्धित प्रशासन-प	ाव।
** (v) श्रापके श्रभिलेख में द व्यक्ति हुं हैं।	र्जनामांकन के श्रनुसार मैं/हम मृतक का । के नामित
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

मैं / हम प्रमाणित करता हूं / करते हैं कि मैंने/ हमने सरक्षित बचत योजना के अन्तर्गत उपर्युक्त मृतक के नाम मौजूद किसी अन्य बढ़ने वाले सावधि जमा अथवा आवर्नी जमा खाने के बारे में कोई दावा नहीं किया है और न मैं / हम भविष्य में ऐपा करूंगा / करेंगे।

<sup>\*</sup> जो लागू न होता हो उसे काट दीजिए )।

<sup>\*\*</sup> नामित व्यक्तियों के मामले में भद (ii), (ii) श्रीर (iv) श्रावस्थक नहीं हैं ।

मृतक जाताबारी का बयौग	Ţ
-----------------------	---

ऋम सं <b>ख्</b> या	नाम	T		भ्रायु	सम्बन्ध	पता
			निकट	सम्बन्धियों	का क्योरा	
ζ ,						

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

मेरी/हमारी जानकारी के प्रनुसार मृतक के निम्निलिखित ग्रन्य बढ़ने वाले सावधि जमा / ग्रावर्ती जमा खाते थे जिन पर मैं/हम संरक्षित बचत योजना के ग्रन्तर्गत लाभ उठाने का दावा नहीं करूंगां/करेंगे ग्रीर केवल बढ़ने वाले सावधि जमा/आवर्ती जमा खातों के नियमों के ग्रन्तर्गत देय ग्रानुपातिक रकमों का ही दावा करूंगा/करेंगे।

कम सं०	<b>खा</b> ता सं•	बढ़ने वाले सावधि जमा/ ग्रावर्सी जमा खाते की किस्म		खाते खोलने की सारीख	मूल्य वर्ग	नामित व्यक्ति कानाम यदि कोई हो
1 2 3		4	5	6	7	
1.						
2.						
3 . 4 .						
<del></del> -	<del></del>					भवदीय,
					वावेबार/दावेदाः	
			पता: (1) -		····	
			-			
			-		<del> </del>	
			(ii) -		<del></del>	<del></del>
			-	<del></del>	<u></u>	<b></b>
			-		· <del></del>	

## वो साञ्जियों द्वारी प्रमासपत्र

हम एसद्द्वारा यह प्रमाणित करते हैं कि जिस व्यक्ति ने श्रावेदन-किया है और भुगतान के लिए श्रावेदन पन्न पर हस्ताक्षर किए हैं वह झुगतान का वास्तविक दावेदार है श्रीर यह वहीं व्यक्ति है जिसके पक्ष में न्यायालय ने उस्तराधिकार प्रमाणपत्न/ विल का प्रोबेट / प्रशासन-पत्न श्रदान किया है।

1	. हस्ताक्षर म्रोर पता
2.	हस्ताक्षर श्रौर पता

## पोस्टमास्टर द्वारा भरा आए

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरणों की जांच, डाक ग्रभिलेखों से मिला कर, ली गई है भौर मैं सन्तुष्ट हूं कि दावेदार मृतक का / के नामित व्यक्ति / वारिस है / हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि खाता खोलने के समय खाताधारी की श्रायु, जैसा कि उसके श्रावेदन पत्न/ घोषणा पत्न में दी गई है, ————————————————————वर्ष की थी।

केन्द्रीय पंजीकरण कार्यालय, राष्ट्रीय बचत ध्रायुक्त का कार्यालय पोस्ट बाक्स नं० 96, नागपुर को दो प्रतिया यह जांच करने के लिए भेजी जा रही हैं कि मृतक के नाम से संरक्षित बचत योजना के ध्रन्तर्गत पहले से तो कोई दावा पंजीकृत नहीं किया गया है।

डाक घर की मोहर पोस्टमास्टर के हस्ताक्षर

# केन्द्रीय वंजीकरमा कार्यालय द्वारा भरा जाए

	*प्रम	ाणित कि	या जा	ता है वि	ह उपर्यु	क्त व	मढ़ने	वाले	सावधि	अमा /	म्रावर्ती	जमा	खाते	के ध	ारक
श्री									–(मृतक	<b>ं) के</b>	सम्बन	त्र में,	जिन	ती	मृत्यु
दिनांव	·				— क	Ť			में	हुई थी	<b>इ</b> स	कार्यार	ाय में	पहरे	1 से
कोई	दावा	पंजीकृत	नहीं	किया र	ाया है	1 3	यदि	दावा	भ्रन्यथा	ठीक ह	हो तो उ	इसे ग्र	हण व	तर वि	लया
आए	1														

पंजीकरण	संख्या	

*प्रमाणित किया जाता है कि श्री —— मौजूद बढ़ने वाले साविध जमा/ ग्रावर्ती जमा खा किया जा चुका है।	(भृतक) के नाम तेकेसम्बन्धमें पहले सेही एक दावा पंजीकृत					
विवरण नीचे दिया गया है :						
बढ़ने वाला सावधि जमा / श्रावर्ती जम	ा खाता संख्या					
जिसका मूल्य-वर्ग ४०	है <b>श्रौ</b> रजो					
डाकघर ————	——————————————————————————————————————					
दिनांक की खोला गया था।						
दावेदार / दावेदारों का नाम —— ——————————————————————————————————	(नामित / वारिस )					
पंजीकरण संख्या						
*जो लागू न होता हो उसे काट दें						
	केन्द्रीय पंजीकरण कार्यालय					
केन्द्रीय पंजीकरण	के प्रनारी भ्रधिकारी के					
कार्यालय की मोहर	<b>हस्ताक्ष</b> र					
सेवामें						
पोस्टमास्टर	<del>-11</del> - + <del>1-1</del>					
	बी० मैत्नेयन्, संयुक्त सचित्र,।					
	તાં સુત્રત લા મળ, 1					